

JUDITH HERRERA C.

En la Sala de Sesiones del Senado, en la sede ubicada en Santiago, ayer la ministra de Salud, May Chomali, junto con otras autoridades de la cartera, asistió a la comisión homónima para dilucidar en qué consistirá el recorte presupuestario a la cartera.

Esto, en el marco de la solicitud que hizo Hacienda de reajustar en un 3% los recursos de todos los ministerios. El único que se salvó de la medida fue Seguridad.

Eso sí, en el caso de Salud, se negoció con la Dirección de Presupuestos (Dipres) bajar el recorte y como adelantó “El Mercurio”, la cifra final será de un 2,5%, como expuso Chomali.

“Es muy importante hacer un poco el camino de cómo fue este proceso. Hubo primero un mandato de Hacienda de un ajuste del 3% transversal a todos los ministerios. La negociación que tuvimos entre el Ministerio de Salud y la Dipres fue difícil. Uno de los puntos más importantes fue la diferencia estructural entre el Ministerio de Salud en términos de su financiamiento, brecha que hay entre el presupuesto y el gasto”, sostuvo.

“Y al final conseguimos y terminamos con un ajuste, con una baja de 0,5 puntos porcentuales, que preserva los recursos críticos desde nuestra perspectiva”, añadió.

Aplicación “focalizada en inversiones con baja ejecución”

Uno de los temas de preocupación a raíz del recorte, más allá del porcentaje, es el impacto que tendrá en el sistema sanitario.

La ministra afirmó que “vamos a tener una aplicación muy focalizada en las inversiones con baja ejecución y no en prestaciones”.

También detalló que el recorte “no afecta la dotación asistencial. Se aplica principalmente por subejecuciones históricas, en inversiones, principalmente. ¿Elimina programas del Ministerio de Salud? No, hay 52 programas vigentes y, como se hace todos los años, se van a revisar los programas y vamos a buscar eficiencias para los próximos cuatro años, pero no se está tocando ningún pro-

Ministra expuso ante la comisión del sector en el Senado

Salud: Chomali reconoce “difícil” negociación por recortes, pero valora que se preservaron “recursos críticos”

La reducción acordada con Hacienda será de 2,5%. Gabriela Flores, presidenta de los funcionarios municipales, critica: “Rechazamos el dismantamiento de la atención primaria”.



SESIÓN.— La ministra Chomali, acompañada por los subsecretarios de Redes Asistenciales y Salud Pública, habló sobre el recorte, que será de 2,5%, y también sobre la ejecución presupuestaria a marzo.

grama este 2026”.

“¿Afecta los servicios de salud? Lo importante es decir que los servicios de Salud se van a ver afectados por esta reducción en menos del 1% del gasto estimado. Y eso es solamente a través de eficiencia de recursos humanos, bienes y servicios, no de dotación asistencial”, dijo.

Y remarcó: “Queremos ser muy categóricos: no se van a reducir las coberturas, no se va a reducir el personal directamente relacionado con la dotación asistencial”.

Chomali, además, entregó cifras sobre la ejecución pre-

supuestaria al 21 de marzo, que “alcanza al 32% del presupuesto vigente. Esto, si pensamos que debería ser un trimestre, o sea, el 25%, estamos 7 puntos porcentuales por sobre lo esperable en la ejecución”.

Mientras, el subsecretario de Redes Asistenciales, Julio Montt, se refirió a los servicios de Salud y comentó que “la ejecución del gasto operacional alcanza el 30,7%. (...) El gasto operacional ha aumentado en 3,9% respecto de la ejecución del año 2025 al mismo mes”.

Entre las acciones que tomará la cartera, Chomali sos-

tuvo que, por ejemplo, “la idea es hacer un control un poco más exhaustivo del ausentismo no gestionado; licencias médicas no verdaderas, horas extraordinarias de personal administrativo que no tiene que tener horas extraordinarias, etcétera”.

Exigir “transparencia completa”

A la sesión asistieron varios gremios de la salud que se refirieron a la situación financiera del sistema.

Gabriela Flores, presidenta de la Confederación Nacional

“Lo importante es decir que los servicios de Salud se van a ver afectados por esta reducción en menos del 1% del gasto estimado. Y eso es solamente a través de eficiencia”.

MAY CHOMALI
 MINISTRA DE SALUD

“Hemos constatado medidas de contención como suspensión de concursos, limitación de horas extras”.

FERNANDA MORA
 PRESIDENTA DE GREMIO DE ENFERMEROS

“La sesión va a ser clave para que esto se dilucide y se cumpla lo que se ha dicho (...), de que no va a haber afectación a los pacientes”.

JUAN LUIS CASTRO
 SENADOR PS

de Funcionarios de Salud Municipalizada (Confusam), señaló que “hemos sido categóricos en señalar que rechazamos el dismantamiento de la atención primaria”.

“Más que discutir rebajas presupuestarias, el Congreso y en específico esta comisión de Salud del Senado, debería exigir a la autoridad de Salud y Hacienda transparencia completa, evaluación sanitaria y análisis del impacto territorial”, agregó.

La presidenta de la Federación Nacional de Asociaciones de Enfermeras y Enfermeros (Fenasenf), Fernanda Mora, aseguró que han constatado “medidas de contención como suspensión de concursos, limitación de horas extras, no cobertura de reemplazos y revisión de contrataciones”.

“Se ha señalado que la continuidad de la atención es un principio intransable. Sin embargo, en la práctica, se está restringiendo el mecanismo que la hace posible”, alertó.

La ministra respondió a la crítica y señaló que “nunca hemos dado la instrucción a los directores de hospital y directores de servicios de que no contraten o que no hagan reemplazo”.

El presidente de la comisión, Juan Luis Castro (PS), señaló que la próxima semana se retomará el tema con Salud y los gremios que ayer no pudieron exponer.

“La sesión va a ser clave para que esto se dilucide enteramente y se cumpla lo que ha dicho la primera autoridad del país y lo que ha dicho la ministra de que no va a haber afectación a los pacientes, a las personas”, indicó.